WEB





ARGENTINA

REPUBLICA

PODER JUDICIAL DE LA NACION CAMARA FEDERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

EXPTE Nº: CSS / 177521 / 2018

Fecha de Asignación: 17 / 12 / 2018

JUZGADO 10

SECRETARIA Nº 1

FISCALIA Nº 1



ARGENTO ILDO MARIO

CUIL Nº 20-12889374-2

CONTRA

ANSES

SOBRE

JUBILACION Y RETIRO POR INVALIDEZ

JUEZ: DRA VIVIANA PATRICIA PIÑEIRO

SECRETARIO: DR. GERMAN ZENOBI

ABOGADO: CANOVA, CHRISTIAN T99 F474



CONEXIDADES

1era instancia detectada: 89901/2013 JUZ: 10/1 Asignada

EXISTEN CONEXIDADES INFORMATIVAS

DEPENDENCIAS

C.S.J.N.:

C.M.F.:





CSS / 177521 / ABOGADO: CANOVA, CHRISTIAN T99 F474

ARGENTO ILDO MARIO

C/ ANSES

JUBILACION Y RETIRO POR INVALIDEZ

CAMARA FEDERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

SECRETARIA GENERAL - Mesa General de Entradas FORMULARIO PARA INGRESO DE CAUSAS

ACUERDO GENERAL DEL 30/05/2008 (ACTA NRO 274 PTO 2º)

	CODIGO DE OBJETO DESCRICPION DE OBJETO DE JUICIO											
1	CLASIFICACION A					JUBILACION Y RETIRO POR INVALIDEZ						
						ne Medida Cautelar adjunta, marque con X>						
Completar unicamente si el objeto de juicio es 19A/19D Nro de Certificado de deuda/año						0						
Completar unicamente si el objeto de juicio es 16A/16B Nro de Boleta de deuda/año												
2 ACTORES												
APELLIDO Y NOMBRES O RAZON SOCIAL: ARGENTO ILDO MARIO												
	NRO DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO NRO DE CUIT/CUIL				UIL	NRO	DE BENEFICIO	LEY APLICAD		ADA NRO POD		DER/AÑO
	20-12889374-2				2							
	DOMICILIO REAL					L	LOCALIDAD	AD PARTIDO/DEPT		PROVINCIA		ZONA
		PAROI	SSIEN	3115		CAP	PITAL FEDERAL		CAPITAL			0200
3						D	EMANDADOS					
	IDO V N	OMBDES	O P A 7	ZON SOCIAL:	ANISES							
APELLIDO Y NOMBRES O RAZON SOCIAL: ANSES						ZONA						
	DOMICILIO DENUNCIADO LOCALIDAD PARTIDO/DEPT					PROV	PROVINCIA					
PASEO COLON 329 CAPITAL FEDERAL CAPITAL FEDERAL 0253												
	RESOLUCION ADMINISTRATIVA Hay Resolución Ad											
4				Hay Re	esolución	n Admi	nistrativa	х	Ac	ompaña c	opia	х
4 5	ADMI		IVA	Hay Re		Admi			Ac A Nº	compaña c		Х
5 MEDI	ADMI PRE DA CAUT	NISTRATI EVENCIOI ELAR AU	IVA N	JUZGADO Nº		Expte		SAL	A Nº	Expte N	roº	
5 MEDI ANTIO	ADMI PRE	NISTRATI EVENCIOI ELAR AU	IVA N	JUZGADO Nº	IAS PRE	Expte ELIMIN	Nro ^o IARES-BENEFIC	SAL CIO DE LIT	A Nº	Expte N	roº	
5 MEDI	ADMI PRE DA CAUT CIPADA-E	NISTRATI EVENCIOI TELAR AU ETC	IVA N	JUZGADO Nº	IAS PRE	Expte ELIMIN	Nro ^o	SAL CIO DE LIT	A Nº	Expte N	roº	
5 MEDI ANTIO	ADMI PRE DA CAUT CIPADA-E TOMO	EVENCION ELAR AUETC	IVA N	JUZGADO Nº	IAS PRE	Expte ELIMIN	Nro ^o NARES-BENEFIC OOS MATRICULA APELLIDO Y	SAL CIO DE LIT ADOS NOMBRE	A Nº	Expte N	roº	
5 MEDI ANTIO	ADMI PRE DA CAUT CIPADA-E	NISTRATI EVENCIOI TELAR AU ETC	IVA N	JUZGADO Nº	IAS PRE	Expte ELIMIN OGAD	Nro ^o NARES-BENEFIC	SAL CIO DE LIT ADOS NOMBRE HRISTIAN	IGAR SII	Expte N	roº	
5 MEDI ANTIO	ADMI PRE DA CAUT CIPADA-E TOMO 99	FOLIO 474	IVA N	JUZGADO Nº	ABO	Expte ELIMIN OGAD	Nro ^o Nro ^o NRES-BENEFIC OS MATRICULA APELLIDO Y CANOVA, C	SAL CIO DE LIT ADOS NOMBRE HRISTIAN AURICIO I	IGAR SII	Expte N	roº	
5 MEDI ANTIO	ADMI PRE DA CAUT CIPADA-E TOMO 99	FOLIO 474	IVA N	JUZGADO Nº	ABO	Expte ELIMIN OGAD	Nro ^o NARES-BENEFIC OS MATRICULA APELLIDO Y CANOVA, C	SAL CIO DE LIT ADOS NOMBRE HRISTIAN AURICIO I	IGAR SII	Expte N	ro ^o	
5 MEDI ANTIO	ADMI PRE DA CAUT CIPADA-E TOMO 99	FOLIO 474	IVA N ITÓNO	JUZGADO Nº	ABO D MICILIO	Expte ELIMIN OGAD PINT	Nro ^o NARES-BENEFIC OS MATRICULA APELLIDO Y CANOVA, C TO VAZQUEZ, M	SAL CIO DE LIT ADOS NOMBRE HRISTIAN AURICIO I	IGAR SII	Expte N N GASTOS	ro ^o	
5 MEDI ANTIO	ADMI PRE DA CAUT CIPADA-E TOMO 99	FOLIO 474	IVA N ITÓNO	JUZGADO Nº MA-DILIGENC	ABO D MICILIO	Expte ELIMIN OGAD PINT	Nro ^o NARES-BENEFIC OS MATRICULA APELLIDO Y CANOVA, C TO VAZQUEZ, M	SAL CIO DE LIT ADOS NOMBRE HRISTIAN AURICIO I	IGAR SII	Expte N N GASTOS	ro ^o	Zona
5 MEDIANTIO 6 TIPO P 7	ADMI PRE DA CAUT CIPADA-E TOMO 99 119	FOLIO 474 634	IVA N ITÓNO	JUZGADO Nº MA-DILIGENC DON BORGES JOR	ABO D MICILIO GE LUIS	Expte ELIMIN OGAD PINT OMIC	Nro ^o Nro ^o NARES-BENEFIC OS MATRICULA APELLIDO Y CANOVA, C TO VAZQUEZ, M. ILIO CONSTITUI	SAL CIO DE LIT ADOS NOMBRE HRISTIAN AURICIO I	IGAR SII	Expte N N GASTOS	Postal	Zona 0179
5 MEDI ANTIO 6 TIPO P 7	ADMI PRE DA CAUT CIPADA-E TOMO 99 119 DATOS ICORRE	FOLIO 474 634 CONSIG	NADC NSIGN	DOM BORGES JOR	ABO MICILIO GE LUIS I CARÁO	Expte ELIMIN OGAD PINT OMIC CTER TOS I	Nro ^o NARES-BENEFIC OS MATRICULA APELLIDO Y CANOVA, C TO VAZQUEZ, M	SAL CIO DE LIT ADOS NOMBRE HRISTIAN AURICIO I DO CIÓN JU SIN PER	IGAR SII	Expte N N GASTOS Codigo A FALSE DE LOS	Postal EDAD, OMDELITOS	Zona 0179
5 MEDI ANTIO 6 TIPO P 7	ADMI PRE DA CAUT CIPADA-E TOMO 99 119 DATOS ICORRE	FOLIO 474 634 CONSIG	NADC NSIGN	DOM BORGES JOR	ABO MICILIO GE LUIS I CARÁO	Expte ELIMIN OGAD PINT OMIC CTER TOS I	Nro ^o Nro ^o NARES-BENEFIC OS MATRICULA APELLIDO Y CANOVA, C TO VAZQUEZ, M. ILIO CONSTITUI 3 B C DE DECLARA REQUERIDOS,	SAL CIO DE LIT ADOS NOMBRE HRISTIAN AURICIO I DO CIÓN JU SIN PER	IGAR SII	Expte N N GASTOS Codigo A FALSE DE LOS	Postal EDAD, OMDELITOS	Zona 0179
5 MEDI ANTIO 6 TIPO P 7	ADMI PRE DA CAUT CIPADA-E TOMO 99 119 DATOS ICORRE	FOLIO 474 634 CONSIG	NADC NSIGN	DOM BORGES JOR	ABO MICILIO GE LUIS I CARÁO	Expte ELIMIN OGAD PINT OMIC CTER TOS I	Nro ^o Nro ^o NARES-BENEFIC OS MATRICULA APELLIDO Y CANOVA, C TO VAZQUEZ, M. ILIO CONSTITUI 3 B C DE DECLARA REQUERIDOS,	SAL CIO DE LIT ADOS NOMBRE HRISTIAN AURICIO I DO CIÓN JU SIN PER	IGAR SII	Expte N N GASTOS Codigo A FALSE DE LOS	Postal EDAD, OMDELITOS	Zona 0179
5 MEDI ANTIO 6 TIPO P 7	ADMI PRE DA CAUT CIPADA-E TOMO 99 119 DATOS ICORRE	FOLIO 474 634 CONSIG	NADC NSIGN	DOM BORGES JOR	ABO MICILIO GE LUIS I CARÁO OS DA	Expte ELIMIN OGAD PINT OMIC CTER TOS I	Nro ^o Nro ^o NARES-BENEFIC OS MATRICULA APELLIDO Y CANOVA, C TO VAZQUEZ, M. ILIO CONSTITUI 3 B C DE DECLARA REQUERIDOS,	SAL CIO DE LIT ADOS NOMBRE HRISTIAN AURICIO I DO CIÓN JU SIN PER	IGAR SII	Expte N N GASTOS Codigo A FALSE DE LOS	Postal EDAD, OMDELITOS	Zona 0179

FIRMA Y SELLO LETRADO DECLARANTE

FECHA

CAMARA FEDERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL SECRETARIA GENERAL - Mesa General de Entradas FORMULARIO PARA INGRESO DE CAUSAS

ANEXO PARA ACTORES

_								
1	ACTORES							
APELL	IDO Y NOMBRES	O RAZON SOCIAL:	ARGENTO ILDO MARIO					
NRO DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO NRO DE CUIT/CI		UIL	NRO DE BENEFICIO LEY APLICADA		ADA	NRO PODER/AÑO		
20-12889374-2		2						
DOMICILIO REAL			LOCALIDAD	PARTIDO/DEPT	PROV	INCIA	ZONA	
PAROISSIEN 3115				CAPITAL FEDERAL		CAPITAL	FEDERAL	0200

LOS DATOS CONSIGNADOS REVISTEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA. LA FALSEDAD, OMISION O INCORRECTA CONSIGNACION DE LOS DATOS REQUERIDOS, SIN PERJUICIO DE LOS DELITOS QUE PUDIERAN CONFIGURAR, SERA CONSIDERADA FALTA GRAVE A LOS EFECTOS DISCIPLINARIOS

FECHA FIRMA Y SELLO LETRADO DECLARANTE

CAMARA FEDERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL SECRETARIA GENERAL - Mesa General de Entradas FORMULARIO PARA INGRESO DE CAUSAS

ANEXO PARA DEMANDADOS

1			DEMANDADOS			
APEL	LIDO Y NOMBRES O RAZON SOCIAL:	ANSES				
	DOMICILIO DENUNCIADO		LOCALIDAD	PARTIDO/DEPT	PROVINCIA	ZONA
	PASEO COLON 329		CAPITAL FEDERAL		CAPITAL FEDERAL	0253

LOS DATOS CONSIGNADOS REVISTEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA. LA FALSEDAD, OMISION O INCORRECTA CONSIGNACION DE LOS DATOS REQUERIDOS, SIN PERJUICIO DE LOS DELITOS QUE PUDIERAN CONFIGURAR, SERA CONSIDERADA FALTA GRAVE A LOS EFECTOS DISCIPLINARIOS

FECHA

FIRMA Y SELLO LETRADO DECLARANTE